

変更届

特定非営利活動法人
東京都介護支援専門員研究協議会 理事長 殿

既に届けてある事項について変更いたしたく、下記のとおり提出いたします。

令和 年 月 日

変更箇所をチェック

変更箇所	氏名	自宅	勤務先	送付先	資格等	メルマガ送付先

会員No.

氏名		姓	名
	フリガナ		
	漢字		

1 自宅	現住所	郵便番号		
		都道府県名		
		住所		
	電話番号	() -		
	携帯番号	() -		
	FAX	() -		
	E-mail			
	携帯-mail			

2 勤務先	名称				
	住所	郵便番号			
		都道府県名			
		住所			
	電話番号	() -			
	FAX	() -			
E-mail					

年会費引落口座が職場の方はお申し出ください。

3 送付先	送付箇所	自宅・勤務先
-------	------	---------------

4 資格等	介護支援専門員	である・でない
	介護支援専門員証交付年月日(更新年月日)	年 月 日
	介護支援専門員登録番号(8桁の番号)	
	登録都道府県	
主任介護支援専門員		である・でない

5メルマガ送付先	<input type="checkbox"/> 自宅E-mail <input type="checkbox"/> 携帯-mail(スマートフォン) <input type="checkbox"/> 勤務先E-mail <input type="checkbox"/> 希望しない
----------	---

【記入について】

変更箇所・内容がわかるように記載する。
変更箇所以外も、できるだけ記載する。

※ 事務局記入欄(この欄には記入しないでください。)

変更確認年月日	
会員番号	

退 会 届

特定非営利活動法人
東京都介護支援専門員研究協議会 理事長 殿

私は、特定非営利活動法人東京都介護支援専門員研究協議会を、退会いたしたく届けます。

令和 年 月 日

氏 名		姓	名
	フリガナ		
	漢 字		
性 別			
会員番号			

自 宅又は 勤務先住所	郵便番号	
	都道府県名	
	住所	

※氏名・住所は必須です。

退会理由 : 差支えなければご記入ください

※ 事務局記入欄(この欄には記入しないでください。)

変更確認年月日	
会員番号	